

Załącznik nr 2
do regulaminu konkursu fotograficznego
„Detal Architektoniczny Historycznego Państwa Muszyńskiego –
Śladami trzech wyznań”

Zgoda

Imię i nazwisko opiekuna:

Adres:

Telefon:

Nr dowodu osobistego:

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego

imię i nazwisko

wiek:

w konkursie fotograficznym organizowanym przez Krynickie Towarzystwo Fotograficzne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia konkursu przez Krynickie Towarzystwo Fotograficzne w Krynicy- Zdrój zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 25 listopada 2015 roku, (t. j. Dz. U. z 2015r. poz. 2135)

.....

data

.....

(czytelny podpis opiekuna)